

Hiermit möchte ich dem Verein NOAH e. V. beitreten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Stadt \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass der hier vereinbarte Betrag  
per Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von 36 Euro

eine jährliche Spende von \_\_\_\_\_ Euro

Der Verein veranlasst die Übersendung einer steuerwirksamen  
Spendenbescheinigung an Sie.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_